|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印  ご注意 | |  | | | | | | | 給与支払報告 | | | | | | | | | | にかかる給与所得者異動届出書 | | | | | | | | | | | | | | | | | ※区処理欄 | １．現年度　　　２．新年度　　　３．両年度 | | | | |
| 特別徴収 | | | | | | | | | |  | | | | 処理者 |
| ◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 処理日 | | | |
| 平成　 年　 月　 日  １　黒のボールペン又はペンで記入してください。  ２　「個人連番」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された個人連番を記入してください。  ３　転勤、再就職等により異動後の事業所で引き続き特別徴収を行う場合には、前事業所で上段の事項を記入し、新事業所へ回付願います。新事業所では、「Ｃ特別徴収の継続」の事柄を記入し、また、徴収台帳への記入等、必要な手続きを済ませたうえで、一月一日現在の住所地（課税地）の市区町村長に送付してください。  ４　一月一日から四月三十日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合には、一括徴収することが義務づけられています。（法３２１‐５）  ５　給与支払者「法人番号（個人事業主の場合は個人番号）」および給与所得者「個人番号」の記入は、平成二十九年一月一日以後に給与の支払を受けなくなった者に係る届出に際し必要です。ただし、特別徴収継続の場合は新たな特別徴収義務者が個人番号を記入してください。  品川区長あて | | | | | | | | | | | | （特別徴収義務者）  給与支払者 | | | | 所在地 | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | 特別徴収義務者  指定番号 | | | |  | | |
| 個人連番 | | | |  | | |
| 名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 連絡者の係及び氏名並びにその 電話番号 | | | 係 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 代表者の  職氏名印 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | |
| 法人番号 | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 給与所得者 | | | | | | | | | | | | | | | | | （ア） 特別徴収税額  （年税額） | | | | | 円 | | | | | | | | 異動の事由 | | | | | | | | | |  | | --- | | １月１日以降退職時  までの給与支払額 | | 円 | | 控除社会保険料額 | | 円 | | 退職手当等の支払額  （支払予定額） | | 円 | | 勤続年数 | | 年 | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | （旧姓　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | 1 退職（普・障）  2 転勤  3 休職  4 長期欠勤  5 死亡  6 会社解散  7 住所誤報  8 その他 | | | 普Ｃ  普Ｄ  普Ｅ  給与が少なく税額が引けない  給与の支払が不定期  ※「８　その他」を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず◯印で囲んでください。  事業専従者（個人事業主のみ対象） | | | | | |
| 徴収済月 | | | | | 月分から　 月分まで | | | | | | | |  | | | | | |
| 生年月日 | | Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　 年　　　 月　　　 日生 | | | | | | | | | | | | | | | （イ）徴収済額 | | | | | 円 | | | | | | | |  | | | | | |
| 〒　　　　　　　　　　　（１月１日現在の住所） | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| （ウ）未徴収税額  （ア）－（イ） | | | | | 円 | | | | | | | |  | | | | | |
| 〒　　　　　　　　　　　（給与の支払いを受けなくなった後の住所） | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 異動年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |  | | | | | |
| 個人番号 | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | | | | | |

注意５を参照ください。

◎異動後の未徴収税額(ウ)の徴収方法を下の１.２.３.から選択し、該当記号を○印で囲んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３．特別徴収の継続　（ウ）の額を新しい特別徴収義務者が給与から徴収します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （特別徴収義務者）  給　与　支　払　者 | 所在地 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者の  職氏名印 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 連絡者の係及び氏名並びにその  電話番号 | | 係 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 電話 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 月割額　　　　　円を　　月分（　　月　　日納期限）から納入する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別徴収義務者指定番号 | | | | | 新規 | | | 新規の場合は、○印で囲んでください。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 新規の場合は、次のいずれかを○印で囲んでください。 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 品川区作製の納入書 | | 要　・　不要 | | | | | | １０ | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ２．普通徴収  （ウ）の額を本人が納付書で支払います。 | |
| ※ 品川区から、  後日、本人宛に未徴収税額の納税通知書を送付します。 | |
| 死亡退職の場合で相続人の代表者又は海外出国の場合で納税管理人となる方の連絡先が分かるときは、その方の「住所、氏名、続柄、電話番号」を記載してください。 | |
| 住所 | 〒 |
| 氏名 | 続柄（　　　　） |
| 電話 |  |
| 備考 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．一括徴収  （ウ）の額を退職時等に、給与等から徴収します。 | | | | |
| 一括徴収した税額は、  　　　　月分で納入します。  （　　　月　　　日納期限） | | | | |
| 一括徴収の理由 | | | | |
| １．平成　　年12月31日以前に異動があり、一括徴収の申出があったため　（　 　　月 　 　日申出）  ２．平成　　年1月1日以降に異動があり、特別徴収の継続の希望がないため | | | | |
| 徴収予定 | 給与、退職手当等の支払予定月日 | 一括徴収予定額 | | 異動者印 |
| 支払予定日  ごとの徴収  予定額 | 合　　計  （上記(ウ)と  同額） |
| ・ | 円 | 円 |  |
| ・ | 円 |